

Документ подписан простой электронной подписью  
 Информация о владельце:  
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович  
 Должность: ректор  
 Дата подписания: 14.06.2024 07:32:50  
 Уникальный программный ключ:  
 e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

**Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:**

**«Практикум по патопсихологии», 8 СЕМЕСТР**

Код, направление подготовки	37.05.01 Психология
Направленность (профиль)	Клиническая психология
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Психологии
Выпускающая кафедра	Психологии

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ПК – 1.1 ПК – 1.2 ПК – 9.2	<b>1. Выберите методики, относящиеся к традиционной патодиагностической батарее</b>	А) тест С.Розенцвейга, ТАТ, тест Люшера, Hand-test.  Б) таблицы Шульце, методика 4-ый лишний, корректурная проба, методика запоминания 10 слов (по А.Р. Лурия), методика самооценки Дембо-Рубинштейн, методика классификации, тест Эббингауза.  В) методика совмещения признаков Когана, нейропсихологическая батарея Лурия-Небраска, фигура Тейлора, фигура Рея-Остеррица, проба «кулак-ребро-ладонь».	
ПК – 1.1 ПК – 1.2 ПК – 9.2	<b>2. Укажите один правильный ответ .  К разделам клинической психологии НЕ относится:</b>	а) нейропсихология,  б) психосоматика,  в) психопатология,  г) патопсихология.	низкий
ПК – 1.1 ПК – 1.2 ПК – 9.2	<b>3. Укажите один правильный ответ</b>  Психические заболевания, обусловленные внешними воздействиями (травмами, интоксикацией, инфекциями) называются:	а) эндогенными,  б) экзогенными,  г) реактивными.	низкий
ПК – 1.1 ПК – 1.2 ПК – 9.2	<b>4. Укажите один правильный ответ</b> Нарушения памяти наиболее	а) шизофренией,  б) с органическим поражением	низкий

	характерны для больных	головного мозга, в) невротами.	
ПК – 1.1 ПК – 1..2 ПК – 9.2	<b>5. Укажите один правильный ответ</b> Разноплановость мышления характерна для больных:	а) шизофренией; б) органическим поражением головного мозга; в) эпилепсией; г) маниакально-депрессивным психозом.	низкий
ПК – 1.1 ПК – 1..2 ПК – 9.2	<b>6. Укажите один правильный ответ</b> Болезненные состояния в этиологии (или патогенезе) которых важнейшую роль играют психические факторы называются:	а) психогенными, б) психотическими, в) психопатическими.	низкий
ПК – 1.1 ПК – 1..2 ПК – 9.2	<b>7. Укажите все правильные ответы</b> Депрессивный синдром проявляется в:	а) пониженном настроении, б) психомоторной заторможенности, в) инертности мышления, г) соматических расстройств, д) дисфории	средний
ПК – 1.1 ПК – 1..2 ПК – 9.2	<b>8. Укажите все правильные ответы</b> Наиболее характерные нарушения психической деятельности при эпилепсии:	а) вязкость мышления, б) дисфории, в) навязчивые мысли, г) апатия, д) резонерство.	средний
ПК – 1.1 ПК – 1..2 ПК – 9.2	<b>9. Укажите все правильные ответы</b> Основными задачами патопсихологического исследования являются:	1. экспериментально-психологическое исследование особо трудных, сложных в дифференциально-диагностическом отношении больных для получения дополнительных данных о состоянии их психики; 2. психологический анализ и оценка степени и структуры нарушений психики при проведении психиатрической экспертизы (трудовой, военной и др.); 3. исследовании мозговых основ высших психических процессов, а также работы мозга в целом	средний

		<p>4. объективизация динамики психического состояния в процессе терапии с целью учета эффективности разных видов лечебного воздействия;</p> <p>5. психологическое обоснование выбора наиболее целесообразных видов профессиональной деятельности для восстановления трудоспособности больных;</p> <p>6. психологический анализ особенностей интеллектуальной сферы для обоснования и выбора учебных и трудовых рекомендаций с целью профилактики инвалидизации психически больных детского и молодого возраста;</p> <p>7. психологический анализ структуры нарушений психической деятельности при заболеваниях, возникших в результате различных вредных воздействий, интоксикаций, инфекций, стрессов и т. д.</p> <p>8. выявление, изучение и описание психологических особенностей и закономерностей интеллектуального и личностного развития человека в условиях учебно-воспитательной деятельности, образовательного процесса</p>	
<p>ПК – 1.1 ПК – 1.2 ПК – 9.2</p>	<p><b>10. Заполните пропуски в следующем предложении</b> Снижение уровня обобщения состоит в том, что в суждениях больных доминируют...1.. представления о предметах и явлениях; оперирование общими признаками заменяется ...2... между предметами.</p>		<p>средний</p>
<p>ПК – 1.1 ПК – 1.2 ПК – 9.2</p>	<p><b>11. Верно / неверно</b> Органический (экзо- и эндогенный) симптомокомплекс характеризуется такими признаками, как: общее снижение интеллекта, распад имевшихся сведений и знаний, мнестические расстройства, затрагивающие как долговременную, так и оперативную память, нарушения внимания и умственной</p>		<p>средний</p>

	<p>работоспособности, нарушение операционной стороны и целенаправленности мышления, изменение эмоциональной сферы с аффективной лабильностью, нарушение критических способностей и самоконтроля.</p>		
<p>ПК – 1.1 ПК – 1..2 ПК – 9.2</p>	<p><b>12. Верно / неверно</b></p> <p>Обратимые пограничные психические расстройства, обусловленные воздействием психотравмирующих факторов, протекающие с осознанием больным факта своей болезни, без нарушений отражения реального мира и проявляющиеся в основном психогенно обусловленными эмоциональными и соматовегетативными расстройствами — это невроз</p>		<p>средний</p>
<p>ПК – 1.1 ПК – 1..2 ПК – 9.2</p>	<p><b>13. Выберите методики патопсихологической диагностики, традиционно применяемые для диагностики внимания</b></p>	<p>А) четвертый лишний; Б) корректурная проба; В) таблицы Шульте; Г) 10 слов; Д) классификация; Е) кольца Ландольта; Ж) Пиктограммы</p>	<p>средний</p>
<p>ПК – 1.1 ПК – 1..2 ПК – 9.2</p>	<p><b>14. Укажите все правильные ответы (симптомы)</b></p> <p>синдром Кандинского-Клерамбо характеризуется</p>	<p>1. Бред преследования и воздействия 2. Псевдогаллюцинации 3. Психически автоматизмы 4. Истинные галлюцинации</p>	<p>средний</p>

<p>ПК – 1.1 ПК – 1..2 ПК – 9.2</p>	<p><b>15. Установите соответствие:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. «Понимание смысла пословиц»</li> <li>2. «Опознавание зрительных стимулов»</li> <li>3. «Повторение конкурирующих фраз»</li> <li>4. «Кубики Кооса»</li> <li>5. «Повторение ряда чисел от 1 до 10, от 10 до 1»</li> </ol> <p>А. Исследование нарушений в мышлении Б. Исследование нарушений в восприятии В. Исследование нарушений памяти Г. Исследование нарушений логического мышления Д. Исследование нарушений связной речи.</p>		<p>средний</p>
<p>ПК – 1.1 ПК – 1..2 ПК – 9.2</p>	<p><b>16. Выберите и соотнесите</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Истинные галлюцинации</li> <li>2. Псевдогаллюцинации</li> </ol>	<p>а) воспринимаются с той же степенью реалистичности, что и другие объекты; б) проецируется в субъективное представляемое пространство; в) проекция галлюцинаторных образов в окружающее пространство (экстрапроекция); г) галлюцинаторные образы не имеют характеристик реального физического объекта; д) объективные признаки наличия галлюцинаций могут отсутствовать (больные могут скрыть наличие таких галлюцинаций) е) присутствует чувство «деланности», т.е. галлюцинации возникают вместе с бредом воздействия; ж) объективные признаки наличия галлюцинаций всегда выражены (поведение пациента зависит от того, что он воспринимает в данный момент); з) чувство «деланности» и влияние извне отсутствует.</p>	<p>высокий</p>
<p>ПК – 1.1 ПК – 1..2 ПК – 9.2</p>	<p><b>17. Выберите методики патопсихологической диагностики, традиционно применяемые для диагностики памяти</b></p>	<p>А) четвертый лишний; Б) корректурная проба; В) таблицы Шульте; Г) 10 слов; Д) классификация;</p>	<p>высокий</p>

		Е) кольца Ландольта; Ж) Пиктограммы	
ПК – 1.1 ПК – 1..2 ПК – 9.2	<b>18. Заполните пропуски</b> Если больному с динамическим нарушением памяти по типу лабильности предложить запомнить 10 слов (при десяти предъявлениях) и изобразить количество воспроизведенных слов в виде кривой, то последняя будет носить ..... характер		высокий
ПК – 1.1 ПК – 1..2 ПК – 9.2	<b>19. Установите соответствие</b> между научными областями и их предметным содержанием  1) патопсихология 2) нейропсихология 3) психосоматика	1 а; 2 в; 3б. а) практическая отрасль клинической психологии, «изучающая расстройства психических процессов» и состояний психологическими методами, осуществляя анализ патологических изменений «на основе сопоставления с характером формирования и протекания психических процессов, состояний и свойств личности в норме». б) направление в медицине и психологии, занимающееся изучением влияния психологических (преимущественно психогенных) факторов на возникновение и последующую динамику соматических заболеваний. в) междисциплинарное научное направление, лежащее на стыке психологии и нейронауки, нацелена на понимание связи структуры и функционирования головного мозга с психическими процессами и поведением живых существ.	высокий
ПК – 1.1 ПК – 1..2 ПК – 9.2	<b>20. Определите вид нарушения сознания</b> Больной 3., 37 лет, в течение 2-х суток находится в палате интенсивной терапии наркологического учреждения. Фамилию, имя, отчество называет правильно, но полностью дезориентирован в месте, во времени и окружающей обстановке. Говорит, что «окружен» большим количеством «маленьких чертей», которые заполняют собой все пространство вокруг. Среди них есть	<ul style="list-style-type: none"> <li>• а) оглушенность;</li> <li>• б) делирий;</li> <li>• в) аменция;</li> <li>• г) онейроид;</li> <li>• д) сумеречное состояние сознания.</li> </ul>	высокий

	<p>«предводитель – он больше остальных и у него длиннее хвост». Все остальные подчиняются его указаниям и особому писку, который он издает. Поведение больного свидетельствует о том, что он пытается избавиться от «чертей»: размахивает руками, бросает различные предметы, пытается убежать в другую комнату. Какой синдром нарушенного сознания у данного пациента?</p>		
--	---	--	--